MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10/589/26 FILING DATE

APPLICANT(S)

CLAIMS

1		AS F	ILED		FER ndment	AFTER 2 MAMENDMENT				AS F	ILED	AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 ** AMENDMENT	
2		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND,	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP
3			·								·				
4															
5 6 6 7 8 8 8 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9															
56 57 58 59 10 60 61 11 62 63 64 64 64 65 66 67 67 68 67 67 68 69 69 69 69 69 69 69		· · · ·	_3				<u>-</u>			·			ļ		
7					,					-,					
8					· · ·						·				ļ
9 59 60 11 12 61 62 13 63 63 63 64 65 65 65 65 65 66 67 71 71 71 71 71 72 74 74 75 74 75 75 75 75			 										·		
10					<u>-</u> -										ļ
11			ļ			<u></u>									
12 13 16 63 64 15 65 66 67 18 68 69 19 69 70 70 70 71 71 71 71 71							<u> </u>			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
13							}								
14					 		 								ļ
15 66 67 68 69 19 10 10 10 10 10 10 1										· • • • • • • • • • • • • • • • • • • •					
16		· · ·			 		 	1							
17			i		 						·		 		
18 68 69 70 70 21 70 70 70 70 70 70 70 7							 				 		 		
19 69 70 71 1 21 22 23 24 25 26 27 28 29 29 29 29 30 31 31 31 31 31 31 32 33 34 34 35 36 36 37 38 39 39 39 39 39 39 39								j			,		 		
20					 		 						 		
21		_			 		 	i			<u> </u>		 		
Total				*		· · · · ·		1				~			
23															 ,
24							1								1
25															
26	25														1
28															
29															
30 31 32 32 33 34 35 35 36 36 36 37 37 38 38 39 39 39 39 39 39 39 39 39 39 39 39 39															
31	29							M 3					17 17		
32															
33 83 84 85 86 37 87 88 88 88 88 88 88				ļ			<u> </u>								
34															
35 85 86 37 38 39 39 40 41 42 43 44 44 44 44 44 44					ļ								,		
36 86 87 38 88 89 90 90 90 91 91 92 92 92 92 93 94 94 94 95 96 97 97 98 99 99 99 99 99											·				<u> </u>
37					ļ		ļ					<u> </u>			ļ
38			ļl												
39							-				·				ļ
40															
41							ļ								ļ
42															-
43			-	7						-	1.000				
44 94 94 95 95 96 97 97 97 98 99 99 99 99															-
45					 		 						 		
46					<u> </u>							}	 		
47 97 98 99 99 99 99 99 9							 			l	 	!	 		
48				·	<u> </u>		 	[l	 		
49 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100							 						1.		
50 OTAL IND. Z					<u> </u>						 		 		
OTAL IND. 2					<u> </u>		 	1				!	 		
IND. A IND. IND. TOTAL DEP. TOTAL DEP.	OTAL	Ċ					_	1			-	····			
DEP. DEP.	IND.		▼		♥		♥				♣		- ■		4
OTAL LAIMS CLAIMS		4	(=		+		4				4		4		(-
		6							TOTAL CLAIMS						